



CERTIFICATE OF INSURANCE OR OTHER FINANCIAL SECURITY

IN RESPECT OF LIABILITY FOR REMOVAL OF WRECKS

CERTIFICAT D'ASSURANCE OU AUTRE GARANTIE FINANCIÈRE

RELATIVE À LA RESPONSABILITÉ EN CAS D'ENLÈVEMENT D'ÉPAVES

Issued in accordance with the provisions of Article 12 of the *Nairobi International Convention on the Removal of Wrecks, 2007*

Délivré conformément aux dispositions de l'article 12 de la *Convention internationale de Nairobi sur l'enlèvement des épaves, 2007*

Name of ship Nom du navire	Gross tonnage Jauge brute	Distinctive no or letters N° ou lettres distinctifs	IMO ship identification no N° OMI d'identification du navire	Port of registry Port d'immatriculation
KAMAKANI	14215	1215256	N/A	PORTLAND(OREG)

Name and full address of the principal place of business of the registered owner
Nom et adresse complète de l'établissement principal du propriétaire inscrit

Name
Nom LYNDEN MARINE LEASING, LLC

Address
Adresse 18000 INTERNATIONAL BLVD.
STE. 800
SEATTLE WA 98188 UNITED STATES OF AMERICA

THIS IS TO CERTIFY that there is in force in respect of the above-named ship, a policy of insurance or other financial security satisfying the requirements of Article 12 of the *Nairobi International Convention on the Removal of Wrecks, 2007*.

IL EST CERTIFIÉ que le navire susmentionné est couvert par une police d'assurance ou autre garantie financière satisfaisant aux prescriptions de l'article 12 de la *Convention internationale de Nairobi sur l'enlèvement des épaves, 2007*.

Type of security
Type de garantie Policy of Insurance

Duration of security
Durée de la garantie from Noon G.M.T 20 February 2023 to Noon G.M.T 20 February 2024

Name and address of the insurer(s) and/or guarantor(s)
Nom et adresse de l'assureur (ou des assureurs) et/ou de garant (ou des garants)

Name
Nom STEAMSHIP MUTUAL UNDERWRITING ASSOCIATION LIMITED

Address
Adresse AQUATICAL HOUSE,
39 BELL LANE,
LONDON E1 7LU, ENGLAND

This Certificate is valid until
Le présent certificat est valable jusqu'au 20-02-2024
dd-mm-yyyy / jj-mm-aaaa

Issued or certified by the Government of Canada at
Délivré ou visé par le Gouvernement du Canada à Ottawa, Ontario CANADA on le 05-03-2023
Place – Endroit dd-mm-yyyy / jj-mm-aaaa

Signature of issuing or certifying official
Signature du fonctionnaire que délivre ou vise le certificat 
Naim Nazha
Print name – Nom en lettres imprimées

Title of issuing or certified official
Titre du fonctionnaire qui délivre ou vise le certificat Executive Director, Navigation Safety & Environmental Programs

Explanatory notes

1. If desired, the designation of the State may include a reference to the competent public authority of the country where the Certificate is issued.
2. The total amount of security has been furnished by more than one source, the amount of each of them should be indicated.
3. If security is furnished in several forms, these should be enumerated.
4. The entry "Duration of Security" must stipulate the date on which such security takes effect.
5. The entry "Address" of the insurer(s) and/or guarantor(s) must indicate the principal place of business of the insurer(s) and/or guarantor(s). If appropriate, the place of business where the insurance or other security is established shall be indicated.

Notes explicatives

1. En désignant l'État, on peut, si on le désire, mentionner l'autorité publique compétente du pays dans lequel le certificat est délivré.
2. Lorsque le montant total de la garantie provient de plusieurs sources, il convient d'indiquer le montant fourni par chacune d'elles.
3. Lorsque la garantie est fournie sous plusieurs formes, il y a lieu de les énumérer.
4. Dans la rubrique << Durée de la garantie >>, il convient de préciser la date à laquelle celle-ci prend effet.
5. Dans la rubrique << Adresse de l'assureur (ou des assureurs) et/ou du garant (ou des garants) >>, il convient d'indiquer l'adresse de l'établissement principal de l'assureur (ou des assureurs) et/ou du garant (ou des garants). Si nécessaire, il convient d'indiquer le lieu de l'établissement auprès duquel l'assurance ou la garantie a été souscrite.